



FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou MATRICULE

DATE D'EMBAUCHE

NOM

PRENOMS USUEL

DATE et LIEU DE NAISSANCE à

N° CARTE CNAPS

CIN N° DELIVREE LE

PERMIS DE CONDUIRE DELIVRE LE

CATEGORIE DATE DE VALIDITE

VISITE MEDICALE

FORMATION ANNEE 2026

FORMATION PATH
EXTINCTION DU FEU
SECOURISME
PLAN D'URGENCE
INDUCTION HSSE
FORMATION DE CALCUL DE CREUX
PROCEDURE DE CHARGEMENT ET DECHARGEMENT
INTERVENTION APRES ACCIDENT

BESOIN DE FORMATION 2027

FORMATION DE CALCUL DE CREUX
PLAN D'URGENCE
FORMATION PREMIER SECOUR
EXTINCTION DU FEU
PROCEDURE DE CHARGEMENT ET DECHARGEMENT
INTERVENTION APRES ACCIDENT

SITUATION DE FAMILLE

NOM DE CONJOINTE

EMPLOYE DU CONJOINTE

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE
ANDRIFANANTENAINA TIAVINA SYLVAIN	M	29/09/2023

ADRESSE EXACTE

N° TELEPHONE

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

Fait à Sambava, le 13/08/2026